**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane przez podmioty udostępniające wykonawcy zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usługi dostępu do nowych wersji oraz opieki serwisowej nad szpitalnym Zintegrowanym Systemem Informatycznym wraz z monitoringiem infrastruktury i usługą SOC”**

W związku z udostępnieniem Wykonawcy (nazwa, adres): ……………………

………………………………………………………………………………………………….

zasobów -na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp- w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi dostępu do nowych wersji oraz opieki serwisowej nad szpitalnym Zintegrowanym Systemem Informatycznym wraz z monitoringiem infrastruktury i usługą SOC” prowadzonego przez Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego**

ja/my (imię nazwisko): …..………………………………………………………

reprezentując firmę (nazwa firmy): ...............................................................

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy (podmiotu udostępniającego zasoby) **zobowiązuję się** do oddania zasobów na potwierdzenie spełnienia warunku określonego **w Rozdziale VI SWZ** na potrzeby realizacji ww. zamówienia i oświadczam/my, że:

* 1. udostępniam/my wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy szczegółowo opisać co zostaje udostępnione wykonawcy - jaka zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

* 1. sposób wykorzystania zasobów, o których mowa w pkt 1 będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………
  2. charakter stosunku łączącego mnie/ nas z wykonawcą w trakcie wykorzystania zasobów będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  3. zakres mojego/ naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……..…..……………………………………………………………….…
  4. okres mojego/ naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………….

*Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby. Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało.*

……………………………..…………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*